



Les 2 cadres ci-dessus sont réservés au CDOS89

N° de réservation :

Type Véhicule :
Nombre de jours :

Date :

DEMANDE DE MISE A DISPOSITION D'UN VEHICULE
A adresser obligatoirement par mail par le comité sportif après signature à :
cdos89@orange.fr

COMITE DEPARTEMENTAL :

(nom entier)

CLUB BENEFICIAIRE :

(nom entier)

Tél :

E-mail :

Nom du Président :

Nom du Président :

Motif du déplacement :

(fournir convocation ou justificatif – *obligatoire*)

Lieu du déplacement :

Département :

Nombre de kilomètres aller-retour :

Distance entre l'hôtel et le lieu de compétition :

**Nombre de personnes en déplacement y compris le
ou les chauffeur(s) : (compléter liste jointe)**

**Ville de prise
en charge du
véhicule :**

**Auxerre
Sens**

**(cocher la ville
correspondante)**

Avallon

**Date de mise à
disposition :**

Date retour :

**Heure de mise
à disposition :**

Heure retour :

**Nom du Conducteur
Responsable :**

**Nom du Second
Conducteur :**

**N° du Permis de
Conduire :**

Joindre la photocopie

**N° du Permis de
Conduire :**

Joindre la photocopie

Demande effectuée par :

En qualité de :

Nom et Signature du Président du Comité :

DEMANDE DE MISE A DISPOSITION D'UN VEHICULE

A adresser à : cdos89@wanadoo.fr

LISTE DES PERSONNES EN DEPLACEMENT

ATHLETES				
NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	ADRESSE	N° LICENCE

CHAUFFEURS				
NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	ADRESSE	N° LICENCE

ACCOMPAGNATEURS				
NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	ADRESSE	N° LICENCE

***TOUT DOCUMENT INCOMPLET VOUS SERA RETOURNE
POUR INFORMATIONS A FOURNIR***